

# Comprobación de síntomas

Fecha de generación: 06/10/2019

### **Datos del paciente:**

Nombre: Cecilia Apellido: Castro

Email: castrocecilia@live.com

Edad: 28 años Sexo: Femenino

**Provincia:** Ciudad Autónoma de Buenos Aires **Tipo de cobertura:** Empresa de medicina prepaga

Obra Social o prepaga: OTRA Especifique cuál: Swiss medical

## Comprobador de síntomas:

#### Diarrea:

Frecuente (al menos 2 veces por mes)

#### Sangrado y/o moco en materia fecal:

Sangrado en material fecal con coágulos, acompañado o no de moco

#### Frecuencia evacuatoria de materia fecal por día (respecto a lo habitual):

De 1 a 3 veces por día

#### Lesiones en la zona del ano (no relacionadas con hemorroides):

No posee lesiones en la zona del ano, no relacionadas con hemorroides

#### **Dolor abdominal:**

Dolor abdominal a diario después de las comidas

#### Pérdida de peso (sin causa evidente):

No posee pérdida de peso

#### ¿Posee diagnóstico previo?:

Hemorroides

### ¿Algún familiar suyo posee alguna estas enfermedades? (padre, madre, hermanos o hijo):

No posee familiar con estas enfermedades